

(A cura ufficio SSE) - N. OMOLOGA: ____ - ____ REFERENTE COMMERCIALE: ____

1) DATI ANAGRAFICI PRODUTTORE RIFIUTO

RAGIONE SOCIALE			
SEDE LEGALE			
CODICE FISCALE		PARTITA IVA	
MAIL DI CONTATTO		PEC PER INVIO F.I.R.	
REFERENTE		RECAPITO TELEFONICO	

2) INSEDIAMENTO PRODUTTIVO - UNITÀ LOCALE - SITO DI GENERAZIONE DEL RIFIUTO

SEDE OPERATIVA o CANTIERE	
DESCRIZ. ATTIVITÀ	

3) DATI ANAGRAFICI CLIENTE - INTERMEDIARIO COMMERCIALE (da compilare se presente)

RAGIONE SOCIALE			
SEDE LEGALE		MAIL DI CONTATTO	
CODICE FISCALE		PARTITA IVA	
REFERENTE		RECAPITO TELEFONICO	

4) CARATTERIZZAZIONE RIFIUTO

La compilazione della presente sezione spetta al produttore del rifiuto e deve essere completa in ogni parte

CODICE E.E.R.		STATO FISICO	<input type="checkbox"/> L Liquido	<input type="checkbox"/> S Solido	<input type="checkbox"/> FP Fangoso										
			<input type="checkbox"/> SP In polvere o pulverulento	<input type="checkbox"/> VS Viscoso sciropposo											
CARATTERISTICHE DI PERICOLO (Se rifiuto)	HP1	HP2	HP3	HP4	HP5	HP6	HP7	HP8	HP9	HP10	HP11	HP12	HP13	HP14	HP15
ANALISI CHIMICA ALLEGATA (eventuale)	Certificato emesso da _____ del _____														
CONTINUATIVO	SI	NO	FREQUENZA									QUANTITÀ STIMATA	_____ m ³		
CONFEZIONAMENTO	<input type="checkbox"/> SFUSO		<input type="checkbox"/> CISTERNETTE					<input type="checkbox"/> ALTRO: _____							
DESCRIZIONE DEL PROCESSO CHE HA ORIGINATO IL RIFIUTO E DELLE MATERIE PRIME UTILIZZATE															
SCHEDE DI SICUREZZA allegate (se disponibili)	Schede di sicurezza allegate: _____														

Indicare, per ogni classe di composti, se si ritiene possa ragionevolmente essere presente nel rifiuto:

SI DICHIARA CHE **NON SONO PRESENTI** LE SEGUENTI SOSTANZE **PERFLUOROALCHILICHE (PFAS)**: PFBS, PFBA, PFOA, PFOS, PFHpS, PFPeA, PFHpA, PFNA, PFHxA, PFHxS, PFDeA, PFUnA, PFDoA;
NEL CASO IN CUI SIANO PRESENTI SPECIFICARE QUALI: _____

SI DICHIARA CHE NON SONO PRESENTI LE SOSTANZE ELENcate IN SEGUITO NELLA TABELLA, AD ECCEZIONE DI QUELLE QUI SEGNALATE:

PESTICIDI	COMPOSTI ALOGENATI (COMPRESI SOLVENTI CLORURATI)
FENOLI	INQUINANTI ORGANICI PERSISTENTI - Reg. UE 1021/19 (POP'S)
BIOCIDI E DISINFETTANTI	COMPOSTI ORGANICI AZOTATI
COMPOSTI ORGANOSTANNICI	OLI MINERALI, IDROCARBURI PERSISTENTI, I.P.A.
SOLVENTI AROMATICI	SOSTANZE CANCEROGENE (SPECIFICARE: _____)
SOLVENTI NON SOLUBILI IN ACQUA / SEPARATI DALLA FASE ACQUOSA	
RIFIUTI A POTENZIALE CONTAMINAZIONE RADIOLOGICA	

INDICARE LE **FORME CHIMICHE SPECIFICHE** DEGLI ELEMENTI POTENZIALMENTE PERICOLOSI PRESENTI, SE NOTE:

<input type="checkbox"/> ARSENICO _____	<input type="checkbox"/> BORO _____	<input type="checkbox"/> BARIO _____	<input type="checkbox"/> CADMIO _____
<input type="checkbox"/> CROMO _____	<input type="checkbox"/> FOSFORO _____	<input type="checkbox"/> MERCURIO _____	<input type="checkbox"/> NICHEL _____
<input type="checkbox"/> PIOMBO _____	<input type="checkbox"/> RAME _____	<input type="checkbox"/> SELENIO _____	<input type="checkbox"/> ZINCO _____
<input type="checkbox"/> ALTRI COMPOSTI PERICOLOSI _____			

5) CAMPIONAMENTO (da compilarsi in caso di consegna campione)

LUOGO DI PRELEVAMENTO (ES. VASCA, POZZETTO, SERBATOIO)		DATA DI CAMPIONAMENTO	
NOME E COGNOME (ESECUTORE)	FUNZIONE (ESECUTORE)	FIRMA	

6) SERVIZIO RICHIESTO

EMISSIONE ANALISI DI CLASSIFICAZIONE	
OFFERTA COMMERCIALE PER SMALTIMENTO	
OFFERTA COMMERCIALE PER TRASPORTO RIFIUTO	
EVENTUALE STRINGA TRASPORTO IN ADR: _____	

RESPONSABILE LEGALE o DELEGATO

NOME		COGNOME	
DATA		FIRMA	

NOTA PER LA COMPILAZIONE DELL' INDAGINE CONOSCITIVA E LA PREDISPOSIZIONE DELLE ANALISI

Firmando, il sottoscrittore si impegna sotto la propria esclusiva responsabilità:

- A compilare **la presente indagine in ogni parte in modo esaustivo**, confermando la veridicità delle informazioni riportate.
- A comunicare tempestivamente ogni variazione significativa dei dati riportati nella presente indagine conoscitiva.
- Nel caso in cui commissioni a laboratori esterni al Gruppo SSE le analisi, che le stesse riportino il giudizio di classificazione del rifiuto e le eventuali caratteristiche di pericolosità comprendendo tutti i parametri richiesti per l'ingresso al ns impianto **(Disponibile su richiesta l'elenco completo dei parametri obbligatori)**.
- Rinnovare le analisi con periodicità almeno semestrale, in caso di ciclo tecnologico noto e ben definito.

Il Gruppo SSE si riserva di verificare, anche analiticamente, la veridicità delle informazioni fornite e di non accettare indagini conoscitive incomplete.